

छत्रपती शिवाजीराजे ग्रामसेवकांची सहकारी पतसंस्था मर्यादित, अहमदनगर
'कुंदननगरी', डॉ.आंबेडकर रोड, माळीवाडा, अहमदनगर

जा. क्र. :

दिनांक :

सदस्य होण्यासाठी करावयाचा अर्ज

नियम १९ (i)

महाशय,

मी खाली सही करणार श्री. -----

राहणार -----

तालुका -----

जिल्हा अहमदनगर

आपले संस्थेचा सदस्य होण्याकरिता मी माझ्या संबंधी खालीलप्रमाणे तपशीलवार माहिती देत आहे.

१) माझे संपूर्ण नाव (आडनाव प्रथम) - -----

२) माझा संपूर्ण पत्ता - -----

३) माझा हुद्दा - -----

४) अर्जाचे तारखेचे दिवशी माझे वय - ----- जन्म तारीख / / १९

५) कोणत्या वर्गाच्या सदस्यत्वाकरिता मी अर्ज करित आहे. सहकारी जात / धर्म

६) या अर्जासोबत भरलेली प्रवेश फी ची रक्कम रु. १/-

७) भागाचे / भागांचे खरेदीबद्दल अर्जासोबत भरलेली रक्कम रु. १००/-

८) मालक अगर कुळ या नात्याने धारण केलेल्या स्थावर जिंदगीचा तपशील

९) संस्थेकडून जास्तीत जास्त किती रक्कम कर्जाक घेऊ इच्छितो ? पोटनियमाप्रमाणे

१०) वारसाचे संपूर्ण नांव व पत्ता - -----

दुसऱ्या सहकारी संस्थेचा / संस्थाचा सदस्य असल्यास त्याबद्दलच्या व संस्थेचे / संस्थाचे किती कर्ज देणे थकले आहे? (तसे असल्यास) माहिती तपशील.

संस्थेचा उपविधी अन्वये इतर लागणारे माहितीची तपशील.

मी प्रतिज्ञेवर असे जाहीर करतो की, आपल्या संस्थेचे उपविधी मी वाचले असून संस्थेशी होणाऱ्या माझ्या व्यवहारासंबंधीच्या बाबतीत त्या उपविधींनी बांधला जाण्यास मी अजनि कबुली देत आहे.

मी प्रतिज्ञेवर असे जाहीर करतो की, वर दिलेली माहिती माझ्या माहितीप्रमाणे खरी व बिनचूक अशी आहे. मी अशी हमी देतो की,

- १) मी धारण केलेली स्थावर व जंगम जिंदगी व माझे कुटुंबातील आपले संस्थेचे सदस्य इत्यादी उपविधी अन्वये लागणारी माहिती पुरवीन.
- २) आपली संस्था मला आदेश देईल तेव्हा कोणतेही प्रतिज्ञापत्र, करार अगर इतर दस्तऐवज मी करून देईन.

दिनांक / / २०१९

साक्षीदाराची सही

अर्जदाराची सही

विशेष सूचना :- १) अर्जदार एखाद्या संस्थेचा प्रतिनिधी असेल तर अर्जावर सही करणारा इसम हा त्या संस्थेच्या समितीचा सदस्य आहे किंवा हे अर्जात नमूद केले पाहिजे. या अर्जावर त्या संस्थेतर्फे सही करण्यास त्याला अधिकृत करणाऱ्या संस्थेच्या समितीच्या ठरावाची एक प्रत या अर्जासोबत जोडली पाहिजे.

२) अर्जदार हा एखाद्या एक व्यक्तीभूत संस्था (कापरेट बॉडी) असेल तर त्या एक व्यक्तीभूत संस्थेतर्फे अर्जावर सही करणाऱ्या इसमाचा हुद्दा दर्शविला पाहिजे. तसेच त्या संस्थेतर्फे या अर्जावर सही करणाऱ्या इसमास दस्तऐवजाची (संबंधीत कागदपत्राची, डॉक्युमेंटची) प्रत या अर्जासोबत जोडली पाहिजे.

समितीच्या ता: / / २०१९

च्या सभेचा ठराव क्रमांक

ने मंजूर/नामंजूर

चिटणीस

सभापती